様式第2号（第6条関係）

軽度生活支援サービス決定（却下）通知書

産住第　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　様

産山村長

　　年　　月　　日付けで申請のあった軽度生活支援サービスについては、下記のとおり決定（却下）したので通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 | 電話 |
| 氏名 | 性別 | 男・女 | 年　月　日生 |
| 理由 |  |
| 派遣開始期日 | 年　　月　　日から |
| サービスの内容 | 一日あたり一週間あたり費用負担　一時間あたり |
| 備考 |  |